

東京2020オリンピック聖火リレー セレブレーション観覧者募集

山口県内で2021年5月13日(木)・14日(金)の2日間、東京2020オリンピック聖火リレーを実施し、各日の最終地で聖火の到着を祝うイベント(セレブレーション)を開催します。つきましては、下記の通りセレブレーション観覧者を募集しますので、注意事項をお読みいただき応募してください。

東京2020オリンピック聖火リレーセレブレーション観覧申込み

2021年
5/13(木)
17:30~
20:30頃

山口市中央公園

(山口県山口市中園町7-1)

2021年
5/14(金)
17:30~
20:30頃

萩中央公園

(山口県萩市江向552-2)

イベント内容 パートナー各社によるステージイベントやブース出展、聖火到着式

募集定員 各会場300名

募集期間 2021年3月11日(木)~3月31日(水)

参加費 無料

応募方法 WEB: 下記アドレス及びQRコードの応募フォームに必要事項を入力し応募してください。
(<http://relay-ymg.net/contents/viewing.html>)
郵送: 裏面に必要事項をご記入いただき、郵送にて応募してください。(締切日当日の消印有効)



注 意 事 項 ※必ずお読みください。

●申し込みについて

- ・応募はお一人様1回限りとなります。
- ・観覧には年齢を問わず必ず事前申し込みが必要となります。
- ・応募後の応募内容の変更はできませんので、記入漏れ、記入間違いにご注意ください。
- ・当選の発表は当選者にのみ発送する当選通知をもって代えさせていただきます。
(当選通知は代表者様あてに4月中旬ごろ郵送予定です)

●新型コロナウイルス感染症対策について

- ・感染症対策として来場者を把握するため、事前申し込みされた方以外は観覧いただけません。
(セレブレーション当日は本人確認のため、身分証明証をご提示いただく場合があります。)

●駐車場について

- ・会場には駐車場がございません。お車でのご来場は固くお断りします。無料シャトルバスを用意しておりますので、ご来場の際は会場直行シャトルバス、または公共交通機関をご利用ください。
※シャトルバス情報はWEBサイトでご確認ください。
- ・自転車・バイクでご来場される方は指定場所に駐輪してください。なお、山口市中央公園では聖火リレー運営のため、既存の駐輪場が使用できません。当日、指定場所に駐輪してください。

●個人情報の利用について

- ・応募いただいた個人情報は下記の目的以外には利用しません。
 - ①観覧者の抽選及び当選通知
 - ②イベント関係者の新型コロナウイルス感染発生時の感染拡大防止
 - ③その他イベント運営、管理に必要な事項

〈今後の新型コロナウイルス感染症拡大の状況により中止となる場合があります。〉

お問い合わせ

東京2020オリンピック・パラリンピック聖火リレー山口県実行委員会事務局
〒753-8501 山口県山口市滝町1-1(山口県観光スポーツ文化推進課内)
TEL.083-933-2435 FAX.083-933-2439

東京2020オリンピック聖火リレー セレブレーション観覧申し込み用紙

【申込先】

〒753-8501

山口県山口市滝町1-1 山口県観光スポーツ文化局スポーツ推進課内

東京2020オリンピック・パラリンピック聖火リレー山口県実行委員会事務局宛

※ご応募いただいた際の個人情報につきましては「山口県個人情報保護条例」(<https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/guidance/privacy.html>)に基づいて適切に取り扱いを致します。

表面の注意事項をご確認いただき、同意のうえ申し込み用紙にご記入ください。

(同意欄にチェックがない場合は申し込み無効とします)

注意事項に同意します

希望会場 希望する会場に「○」 をご記入ください	5月13日(木) 山口市中央公園 (山口県山口市中央町7-1)
	5月14日(金) 萩中央公園 (山口県萩市江向552-2)
来場方法	<input type="checkbox"/> シャトルバス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩

代表者	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所	〒		
	電話番号			
	メール アドレス			
同伴者1	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所	〒		
	電話番号			
同伴者2	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所	〒		
	電話番号			
同伴者3	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所	〒		
	電話番号			
同伴者4	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所	〒		
	電話番号			

※会場には駐車場がございません。無料シャトルバスもしくは公共交通機関をご利用ください。